

ANEXO ____ FORMATO - EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROponente (CRITERIO DE EVALUACIÓN)

FONDO NACIONAL DE TURISMO – FONTUR

Nombre de Proyecto:

Código del Proceso

AUDITORIA DE OTORGAMIENTO PARA OBTENER EL SELLO DE CALIDAD “CHECK IN CERTIFICADO” PARA LAS AGENCIAS DE VIAJES DE COLOMBIA

Nombre Proponente:

No.	Objeto del contrato	Documento que anexa	No. De Folio (s)	Fecha inicio	Fecha terminación	Contratante y NIT	Forma de Asociación (I, UT, C)	% participación
1								
2								
3								
4								

Observaciones: Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.
Forma de Asociación: I Individual – UT Unión Temporal – C Consorcio

Firma y nombre del Representante Legal - Proponente:

AÑO	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
SMMLV (COP)	877.803	828.116	781.242	737.717	689.455	644.350	616.000	589.500	566.700	535.600

